

COMPLETAR LOS CROQUIS

Daños al vehículo asegurado ....

lateral derecho — adelante
lateral izquierda — atras

Daños al vehículo del tercero Espejos izquiero y derecha
Manija derecha de freno
Lateral derecho de la moto (zocalos, carenado, agarradera, baul, parabrisa, etc

lateral derecho — adelante
lateral izquierda — atras

Daños a propiedades (que no sean automotores)

Tipo: ....

Ubicación: ....

Detalle de los daños ocacionados: ....

Testigos del accidente

Nombre y Apellido	Domicilio	Teléfono	D.N.I.

Lesionado

Pasajero del vehículo asegurado ☐ Peatón ☐ Ciclista ☐ Pasajero o conductor del vehículo del tercero ☒

Nombre: Alejandra ATUN Edad: 56 Profesión: Lic. Administracion

Domicilio: Dorrego 2765 5 C Localidad: CABA Teléfono: 1156324402

Tipo de lesiones: Fisicas

Donde fue asistido: MEDICO

Donde se está tratando ahora: ....

Empleador: ....

Domicilio: .... Localidad: .... Teléfono: ....

NOTA IMPORTANTE : LA PRESENTACIÓN DE ESTA DOCUMENTACIÓN NO SIGNIFICA DE MODO ALGUNO QUE AGROSALTA COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA. ACEPTA RESPONSABILIDADES EN EL SINIESTRO . AGROSALTA SE RESERVA EL DERECHO DE DESESTIMAR CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE A SU JUICIO NO REÚNA LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA OTORGAR INDEMNIZACIÓN.

Reclamo en concepto de indemnización por daños materiales $ 160000

Reclamo en concepto de indemnizacion por lesiones $ 1500000

Declaro que el presente reclamo de indemnización incluye todos los daños y perjuicios sufridos como consecuencia del accidente y lo firmo en carácter de declaración jurada.-

Lugar y Fecha 1/12/21

Firma [signature]

Aclaración Silvia A. Atun

Tipo y Número de documento DNI 17099167